

大野小学校 欠 席 届 \_\_\_\_\_ 月 日

下記の理由により、欠席します。

\_\_\_\_\_ 年 組 児童氏名

\* 該当する番号、項目に○をつけてください。  
\* 必要事項をご記入ください。

1. 病気のため (診断名) \_\_\_\_\_ )  
(受診病院名) \_\_\_\_\_ )

症状 ・発熱 ( 度 ) ・頭痛 ・腹痛 ・下痢  
・吐き気嘔吐 ・発疹 ・咳 ・喉の痛み  
・その他 ( )

出席停止扱いの疾病

百日咳 麻疹 風疹 水痘 インフルエンザ 咽頭結膜熱  
溶連菌感染症 流行性角結膜炎 急性出血性結膜炎 流行性耳下腺炎

2. けがのため (診断名) \_\_\_\_\_ )

けがをした場所 ・登下校中 ・学校 ・自宅 ・近所

けがの部位、程度

{ \_\_\_\_\_ }

3. その他 (家事都合、定期検査、通院、忌引き、など )

{ \_\_\_\_\_ }

★担任への連絡

-----  
-----  
-----

大野小学校 欠 席 届 \_\_\_\_\_ 月 日

下記の理由により、欠席します。

\_\_\_\_\_ 年 組 児童氏名

\* 該当する番号、項目に○をつけてください。  
\* 必要事項をご記入ください。

1. 病気のため (診断名) \_\_\_\_\_ )  
(受診病院名) \_\_\_\_\_ )

症状 ・発熱 ( 度 ) ・頭痛 ・腹痛 ・下痢  
・吐き気嘔吐 ・発疹 ・咳 ・喉の痛み  
・その他 ( )

出席停止扱いの疾病

百日咳 麻疹 風疹 水痘 手足口病 インフルエンザ  
溶連菌感染症 流行性角結膜炎 急性出血性結膜炎 流行性耳下腺炎 咽頭結膜熱

2. けがのため (診断名) \_\_\_\_\_ )

けがをした場所 ・登下校中 ・学校 ・自宅 ・近所

けがの部位、程度

{ \_\_\_\_\_ }

3. その他 (家事都合、定期検査、通院、忌引き、など )

{ \_\_\_\_\_ }

★担任への連絡

-----  
-----  
-----